

## AL CENTRO NAZIONALE FIAMME ORO MOTOCICLISMO

Oggetto: **Domanda di valutazione anno 2018 Sez. Giovanile Motocross/Trial**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
CAP (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (genitore o tutore se minore)

### CHIEDE

La valutazione del proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Categoria/classe e cilindrata stagione sportiva 2017 \_\_\_\_\_  
Categoria/classe e cilindrata stagione sportiva 2018 \_\_\_\_\_  
Frequentante l'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ (luogo), Classe \_\_\_\_\_ con i seguenti orari:  
Lunedì \_\_\_\_\_ Martedì \_\_\_\_\_ Mercoledì \_\_\_\_\_  
Giovedì \_\_\_\_\_ Venerdì \_\_\_\_\_ Sabato \_\_\_\_\_

a codesto Gruppo Sportivo, in qualità di atleta della

SEZIONE GIOVANILE MOTOCROSS     SEZIONE GIOVANILE TRIAL

ed esprime il consenso per il trattamento dei propri dati per le finalità statutarie e per quanto previsto dal Testo Unico sulla Privacy. Si impegna ad inviare la seguente documentazione per partecipare alla valutazione della Sezione Giovanile scelta **entro e non oltre il 30 novembre 2017 ai seguente indirizzi:**

- **MOTOCROSS:** [fiammeorosezionegiovanilecross@gmail.com](mailto:fiammeorosezionegiovanilecross@gmail.com)
- **TRIAL:** [fiammeorosezionegiovaniletrial@gmail.com](mailto:fiammeorosezionegiovaniletrial@gmail.com)

Si comunica che la quota annuale è fissata in € 300,00 (trecento/00) comprensiva di tutti gli allenamenti, del kit abbigliamento paddock (zaino, tuta ginnastica, polo, cappellino, t-shirt), del kit abbigliamento gara (maglie gara), alla quale si dovrà aggiungere il costo della licenza per la relativa specialità/categoria e gli ingressi in pista/aree autorizzate.

Milano, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma dell'atleta \_\_\_\_\_

Firma del genitore (o chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_